

<http://www.elsevier.es/semegen>

## 424/4110 - ÚLCERA GENITAL EN PACIENTE PEDIÁTRICO. NO ES LO QUE PARECE

M. Merchán Cruz<sup>1</sup>, R. Alcedo Olea<sup>2</sup>, P. Díez de Baldeón Chicón<sup>1</sup> y F. Rodríguez Salas<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alameda Perchel. Málaga. <sup>2</sup>Pediatra. Centro de Salud Alameda Perchel. Málaga.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 11 años, sin antecedentes médico-quirúrgicos personales ni familiares de interés. No alergias medicamentosas. Acude a Atención Primaria por dolor en zona vulvovaginal donde presenta una úlcera desde 4 días antes. Refiere comenzar con molestias que han aumentado en intensidad hasta la aparición de la úlcera. Se asocia con anorexia, astenia y febrícula. Sin otra sintomatología asociada. Niega algún contacto sexual.

**Exploración y pruebas complementarias:** Úlcera de 2 cm con bordes eritematosos y edematosos con fondo fibrinopurulento sobre labio menor. Adenopatías bilaterales inguinales dolorosas, sin otras lesiones.

**Orientación diagnóstica:** En principio, se sospecha de una infección de etiología bacteriana por lo que se trató con amoxicilina/clavulánico con escasa mejoría. La lesión se resolvió espontáneamente unos 10 días después sin secuelas y de forma satisfactoria. Por ello, posteriormente y tras consultarla en la bibliografía, se evidenció que por los síntomas que presentaba la paciente y el curso clínico, la lesión que presentaba se correspondía con una úlcera de Lipschütz. La úlcera de Lipschütz es lesión una lesión infrecuente, de etiología desconocida que suele asociarse a infecciones sobretodo vírica, más frecuentemente virus Epstein-Barr. Afecta, mayoritariamente, a niñas y adolescentes sin contacto sexual previo y su diagnóstico es de exclusión.

**Diagnóstico diferencial:** Sífilis. Virus herpes simple. Linfogranuloma venéreo. Chancroide, citomegalovirus. Brucella. Enfermedad de Crohn. Enfermedad de Behcet. Aftosis idiopática. Eritema fijo a medicamentos. Eritema multiforme.

**Comentario final:** La mayoría de las úlceras genitales son causadas por infecciones de transmisión sexual (ITS), aunque existen etiologías no infecciosas que deben considerarse una vez que se descartan las ITS. Esto es especialmente importante en el caso de la población infantil, en la que hablamos de un problema medicolegal que va más allá y con el que hay que ser especialmente cuidadosos. La úlcera de Lipschütz es una causa lesión genital infradiagnosticada, desconocida, a tener en cuenta en la población pediátrica. Su importancia radica en no errar en el diagnóstico presuntivo de estas lesiones que pueden parecer ITS. Como médicos de familia, debemos tenerla en cuenta ya que nuestra labor incluye la atención biopsicosocial de los pacientes y sus familias.

### Bibliografía

1. Acute genital ulceration (Lipschütz ulcer). UpToDate 2018 (actualizado 31 octubre 2018; citado 12 agosto 2019). (aprox. 11 pantallas). Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/acute-genital-ulceration-lipschutz-ulcer>

**Palabras clave:** Úlcera de Lipschütz. Enfermedad genital femenina. Infección de transmisión sexual.